

IDENTIFICADOR DA SEÇÃO: **8B467A97C28010**

**PALÁCIO VALE DO CANINDÉ - PREFEITURA MUNICIPAL  
MUNÍCIPIO DE CONCEIÇÃO DO CANINDÉ - ESTADO DO PIAUÍ  
CNPJ: 06.553.697/0001-04**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO E DE POSSE 008/2025**

**EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO 001/2024**

O PREFEITO MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CANINDÉ - PIAUÍ, no uso de suas atribuições legais e regimentais, e considerando a homologação do resultado do Concurso Público para Provimento de Cargos pertencentes ao Quadro de Pessoal do Município de Conceição do Canindé/PI, CONVOCA os candidatos habilitados relacionados no Anexo I deste Edital com vistas à nomeação para os cargos efetivos, observadas as seguintes condições:

**DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS E ASSINATURA DO TERMO DE  
INTERESSE NA VAGA**

1. Os candidatos relacionados no Anexo I do presente Edital, deverão comparecer no Palácio Vale do Canindé- Prefeitura Municipal situada na Praça Narciso Brasileiro dos Passos, nº350, Centro, Conceição do Canindé-PI nos dias 15 a 17 de Outubro de 2025, no horário das 08h às 13h para a entrega dos documentos relacionados no Anexo II deste Edital e para assinatura de Termo de Interesse na Vaga.
  - 1.1. Por ordem de chegada dos candidatos, serão distribuídas senhas limitadas à capacidade de atendimento em cada um dos períodos.
  - 1.2. Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante no anexo II acarretará o não cumprimento da exigência do item 1.
  - 1.3. O não comparecimento nos termos do item 1 do presente edital, implicará a perda do direito à nomeação ao cargo para o qual o candidato foi aprovado.

**DA AVALIAÇÃO MÉDICA**

2. A avaliação médica oficial dar-se-á, em momento anterior à posse, da seguinte forma:
  - 2.1. Quanto à avaliação médica, para atestar a aptidão física e mental para o exercício do cargo, cada candidato deverá dirigir-se à Unidade Básica de Saúde do Município de Conceição do Canindé.
  - 2.2. A não realização da avaliação médica exigida impedirá o exercício do cargo.

IDENTIFICADOR DA SEÇÃO: **8B467A97C28010**

**PALÁCIO VALE DO CANINDÉ - PREFEITURA MUNICIPAL  
MUNÍCPIO DE CONCEIÇÃO DO CANINDÉ - ESTADO DO PIAUÍ  
CNPJ: 06.553.697/0001-04**

**DOS ATOS DE NOMEAÇÃO**

3. A publicação dos atos de nomeação, que se dará na data de publicação deste edital, será termo inicial para a posse do candidato.

**DA POSSE**

4. Cumpridas as exigências constantes neste Edital, será dada posse ao candidato, observado no item “3” deste edital.

**DA APRESENTAÇÃO PARA O EXERCÍCIO DO CARGO**

5. Cumpridas as exigências constantes neste Edital, os candidatos deverão se apresentar imediatamente, na SEDE ADMINISTRATIVA DO MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO CANINDÉ-PI.

Conceição do Canindé-PI, 13 de Outubro de 2025

DIOGO JANES  
DE  
OLIVEIRA:01138  
558346

Diogo Janes de Oliveira  
Prefeito Municipal

Assinado de forma  
digital por DIOGO  
JANES DE  
OLIVEIRA:01138558346  
Dados: 2025.10.13  
12:54:25 -03'00'

IDENTIFICADOR DA SEÇÃO: **8B467A97C28010**

PALÁCIO VALE DO CANINDÉ - PREFEITURA MUNICIPAL  
MUNÍCPIO DE CONCEIÇÃO DO CANINDÉ - ESTADO DO PIAUÍ  
CNPJ: 06.553.697/0001-04

ANEXO I  
EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 008/2025  
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024

RELAÇÃO DE CANDIDATOS

Candidatos Convocados		
<b>Cargo: 13 – TÉCNICO EM ENFERMAGEM</b>		
Classificação	Candidato	Resultado
01	ALAECIO DA COSTA SILVA	APROVADO

IDENTIFICADOR DA SEÇÃO: **8B467A97C28010**

**PALÁCIO VALE DO CANINDÉ - PREFEITURA MUNICIPAL  
MUNÍCPIO DE CONCEIÇÃO DO CANINDÉ - ESTADO DO PIAUÍ  
CNPJ: 06.553.697/0001-04**

## ANEXO II

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 008/2025

EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO NÚMERO 001/2024

### RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

1. 01 (uma) Foto 3x4;
2. Cópia de Carteira de Trabalho – CTPS (frente e verso);
3. Cópia do PIS/PASEP;
4. Apresentação do original e cópia legível dos seguintes documentos:
  - 4.1. CPF (duas cópias);
  - 4.2. Cédula de Identidade (RG);
  - 4.3. Título de Eleitor;
  - 4.4. Comprovante de quitação eleitoral;
  - 4.5. Certidão de casamento ou nascimento se for solteiro;
  - 4.6. Certidão de nascimento dos filhos com até 18 (dezoito) anos;
  - 4.7. Carteira de vacinação dos filhos menores de 14 (quatorze) anos;
  - 4.8. Certificado de reservista para os homens;
  - 4.9. Comprovante de escolaridade exigida para o cargo;
  - 4.10. Comprovante de Residência atual (duas cópias);
  - 4.11. Quando exigido para o cargo, comprovante de habilitação em órgão profissional.
5. Declaração/Relação de Bens assinado (modelo em anexo), podendo ser substituída pela declaração de imposto de renda;
6. Declaração assinada de que o candidato não exerce outro cargo na Administração Pública (modelo em anexo);
7. Termo de Interesse no Cargo preenchido e assinado pelo candidato (modelo em anexo);
8. Dados para contato: número de telefone e endereço eletrônico;
9. Declaração assinada de que o candidato não sofreu penalidades no exercício na Administração Pública (declaração em anexo);
10. Dados Bancários para recebimento dos proventos.

IDENTIFICADOR DA SEÇÃO: **8B467A97C28010**

**PALÁCIO VALE DO CANINDÉ - PREFEITURA MUNICIPAL  
MUNÍCPIO DE CONCEIÇÃO DO CANINDÉ - ESTADO DO PIAUÍ  
CNPJ: 06.553.697/0001-04**

**DECLARAÇÃO**

Declaro, nos termos da Lei, nesta data, possuo os seguintes bens:

( ) Não possuo bens a declarar

( ) Possuo bens a declarar, conforme segue abaixo: Casa, apartamento ou terreno  
Endereço: \_\_\_\_\_

Dada da aquisição: \_\_\_\_\_

Valor de aquisição Valor de venda atual  
\_\_\_\_\_

Tipo \_\_\_\_\_

Ano \_\_\_\_\_

Veículo \_\_\_\_\_

Data da aquisição Valor de aquisição Valor de venda atual  
\_\_\_\_\_

Outros  
\_\_\_\_\_

Fontes de renda \_\_\_\_\_

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

Local e data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato

IDENTIFICADOR DA SEÇÃO: **8B467A97C28010**

**PALÁCIO VALE DO CANINDÉ - PREFEITURA MUNICIPAL  
MUNÍCPIO DE CONCEIÇÃO DO CANINDÉ - ESTADO DO PIAUÍ  
CNPJ: 06.553.697/0001-04**

### DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) da Carteira de Identidade número \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o número \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins de provimento de cargo público que não exerço cargo, emprego ou função pública em quaisquer das esferas (federal, estadual ou municipal), não comprometendo, desta forma, minha nomeação para o cargo de \_\_\_\_\_ deste Poder.

E por ser verdade, firmo a presente declaração.

Conceição do Canindé-PI, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

IDENTIFICADOR DA SEÇÃO: **8B467A97C28010**

**PALÁCIO VALE DO CANINDÉ - PREFEITURA MUNICIPAL  
MUNÍCIPIO DE CONCEIÇÃO DO CANINDÉ - ESTADO DO PIAUÍ  
CNPJ: 06.553.697/0001-04**

**TERMO DE INTERESSE NO CARGO**

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o número \_\_\_\_\_, frente à aprovação no Concurso Público da Prefeitura Municipal de Conceição do Canindé-PI, confirmo o interesse de tomar posse no Cargo de \_\_\_\_\_, nos termos da legislação municipal em vigor.

Conceição do Canindé-PI, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

IDENTIFICADOR DA SEÇÃO: **8B467A97C28010**

**PALÁCIO VALE DO CANINDÉ - PREFEITURA MUNICIPAL  
MUNÍCPIO DE CONCEIÇÃO DO CANINDÉ - ESTADO DO PIAUÍ  
CNPJ: 06.553.697/0001-04**

### DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) da Carteira de Identidade número \_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF sob o número \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que no exercício de cargo ou função pública, não sofri penalidades disciplinares, conforme legislação aplicável.

E por ser verdade, firmo a presente declaração.

Conceição do Canindé-PI, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

---

Assinatura do Candidato